

MODULO DI DELEGA CONTINUATIVA

I sottoscritti:

_____ doc. identità n° _____

_____ doc. identità n° _____

residenti a _____

in via _____ n° _____ tel/cell. _____

genitori del minore _____
(indicare nome e cognome dell'alunno)

iscritto alla classe _____, ed esercenti la potestà genitoriale ai sensi dell'art. 316 del Codice Civile,

DELEGANO

Il/la Sig./Sig.ra _____ doc. di identità _____ oppure

Il/la Sig./Sig.ra _____ doc. di identità _____

a (indicare se delegato per colloqui , prelievo alunno, giustificare assenze, firmare verifiche,ecc.)

per il periodo dal _____ al _____

DICHIARANO

di sollevare la scuola da qualsiasi conseguente responsabilità

La presente comunicazione vale per tutta la durata del periodo, fatta salva diversa e successiva comunicazione scritta.

_____ , _____

IN FEDE

**Firma per accettazione
della/e persona/e delegata/e**
(firmare per esteso)

Firma dei genitori
(firmare per esteso)

Allegati: fotocopie documento d'identità dei deleganti (genitori)